



SABGOB
SECRETARÍA
ANTICORRUPCIÓN
Y BUEN GOBIERNO

ASISTIR A LA COMISION NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD PARA LA ENTREGA DE REPORTE A NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2018

Datos Generales

Instancia Gubernamental

Régimen Estatal de Protección Social en Salud de Quintana Roo

Tipo de servidor publico

No titular

Tipo de responsable del gasto

Comisión costeada por el sujeto obligado

Ejercicio

2019

Periodo que se reporta

abril

Tipo de viaje

Nacional

Número de personas acompañantes

0

Importe ejercido por el total de acompañantes

0.00

Datos de la comisión

País de origen

México

Estado de origen

Quintana Roo

Ciudad de origen

Chetumal

Municipio de origen

Othón P. Blanco

País de destino

México

Estado de destino

Ciudad de México

Ciudad de destino

CIUDAD DE MÉXICO

Motivo del encargo o comisión

ASISTIR A LA COMISION NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD PARA LA ENTREGA DE REPORTE A NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2018

Fecha de salida

03/07/2019 - 14:41

Fecha de regreso

03/07/2019 - 14:41

Datos de la partida

Viáticos comprobados

848.00

Viáticos no comprobables

0.00

Importe ejercido por partida de viáticos

848.00

Recurso económico

Federal

Importe total erogado con motivo del encargo o comisión

848.00

Importe total no erogado

0.00

Reportes

Actividades realizadas

ASISTIR A LA COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD PARA LA ENTREGA DE REPORTE A NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2018

Resultados obtenidos

ASISTIR A LA COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD PARA LA ENTREGA DE REPORTE A NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2018

Contribuciones

ASISTIR A LA COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD PARA LA ENTREGA DE REPORTE A NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2018

Conclusiones

ASISTIR A LA COMISIÓN NACIONAL DE PROTECCIÓN SOCIAL EN SALUD PARA LA ENTREGA DE REPORTE A NOVIEMBRE Y DICIEMBRE 2018

Datos de la información

Periodo de actualización

enero - marzo

Fecha de validación de la información

2019-03-29

Área(s) o unidad(es) administrativas que genera(n) o posee(n) la información

DIRECCIÓN DE AFILIACIÓN

Importe total de la comisión

848.00

COMISIONADO
(Nombre y firma)

DECLARO BAJO PROTESTA DE DECIR LA VERDAD QUE LOS DATOS ASENTADOS EN ESTE INFORME SON VERDADEROS, ASÍ COMO LA DOCUMENTACIÓN ANEXA QUE REÚNE LOS REQUISITOS FISCALES EFECTIVAMENTE EXPEDIDA POR LOS PRESTADORES DE SERVICIO Y QUE ESTOS CORRESPONDEN A LOS CONCEPTOS DE GASTOS AUTORIZADOS EN LOS LINEAMIENTOS PARA REGULAR EL OTORGAMIENTO DE VIÁTICOS Y PASAJES EN LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA CENTRAL Y PARAESTATAL DEL ESTADO DE QUINTANA ROO.